



(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców)

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi**

na potrzeby prowadzonego postępowania na:

wykonanie robót budowlano – remontowych budynków wpisanych do rejestru zabytków w

zadaniu inwestycyjnym – projekcie pod nazwą:

**„Projekt remontu budynku dworu, kuchni dworskiej i stróżówki wraz z infrastrukturą techniczną, należących do zespołu dworsko-
folwarcznego w Łopusznej oraz remontu pozostałych obiektów na terenie zespołu w zakresie remontu więźb, pokryć dachowych,
instalacji odgromowych i projektu instalacji niskoprądowych”**

**w ramach projektu pod nazwą „Rewitalizacja zespołu dworskiego w Łopusznej (XVIII-XIX w.) – kontynuacja prac konserwatorskich i
robót budowlanych”, dofinansowanego ze środków Ministerstwa Kultury i Dziedzictwa Narodowego i Sportu w ramach programu
Ochrona zabytków.**

Postępowanie ADM.270-3/2021

MUZEUM TATRZAŃSKIE

im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

adres do korespondencji: Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl

www.muzeumtatrzańskie.pl



Działając w imieniu i na rzecz:

stosownie do wymogów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia oświadczam, iż przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiadających wymogom Zamawiającego postawionym w Rozdziale XI ust 2 pkt 4.2:

Lp.	Imię i nazwisko osoby	Stanowisko (zakres wykonywanych czynności)	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia <i>(należy podać w szczególności: numer uprawnień, zakres, dzień wydania i przez kogo zostały wydane na potwierdzenie warunku określonego Rozdziale XI ust. 2 pkt 4. 2 SWZ)</i>	Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, (na potwierdzenie warunku określonego Rozdziale XI ust. 2 pkt 4. 2 SWZ, w szczególności należy wskazać obiekt, numer wpisu do rejestru zabytków oraz czas trwania pracy w miesiącach.)	Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia	Podstawa dysponowania osobą <i>(np. Wykonawca osobiście, umowa o pracę, umowa o dzieło, zlecenie, współpraca gospodarcza, inne)</i>

MUZEUM TATRZAŃSKIE
im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

adres do korespondencji: Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl
www.muzeumtatrzańskie.pl



1	2	3	4	5	6	7
1		Kierownik budowy				
2		Kierownik robót elektrycznych				

Oświadczam, że:

1. Osoby wskazane w poz. _____ znajdują się w dyspozycji Wykonawcy,
2. Osoby wskazane w poz. _____ zostaną Wykonawcy udostępnione przez inne podmioty zgodnie z Rozdziałem XIV SWZ.

Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/

podpisem osobistym* przez:

.....

(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

 *- niewłaściwe skreślić

MUZEUM TATRZAŃSKIE

im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

adres do korespondencji: Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl

www.muzeumtatrzańskie.pl